

学務課長	課長補佐	学生係長	学生係

医学部会館使用願

令和 年 月 日

学務課長 殿

サークル等の名称

代表責任者氏名

申請者氏名

第 年次生 学籍番号 第 号

携帯(自宅)TEL

下記の施設を使用したいので、御許可くださるようお願いいたします。  
なお、使用に当たっては、香川大学医学部会館使用規程を遵守し、適正な使用に努めます。また、医学部会館内において飲酒をしないことを確約いたします。

記

期 間	令和 年 月 日	時 分	分から 分まで
使用施設名			
使用目的			
使用人員	本学学生 名 , その他 名 計 名		
顧問教員氏名 [署名]			
備考			

令和 年 月 日

医学部会館使用許可証

代表責任者 殿

香川大学医学部学務課長

期 間	令和 年 月 日	時 分	分から 分まで
使用施設名		使用目的	
使用人員	本学学生 名 , その他 名 計 名		
備考			

- 1 使用許可証は責任者が保管し、鍵の借用・返却時に職員等の請求に応じて提示すること。
- 2 医学部会館内において飲酒をしないこと。
- 3 使用中は、火災防止に留意し、使用後は現状に復元の上、ゴミは医学部所定の黄色(可燃物)及び透明(不燃物)のビニール袋に分別し、1階医学部会館事務室前に置くこと。
- 4 故意又は過失によって施設、設備及び備品を損壊したときは責任をもって弁償すること。